



L'implementazione del calendario vaccinale nella Regione Sicilia

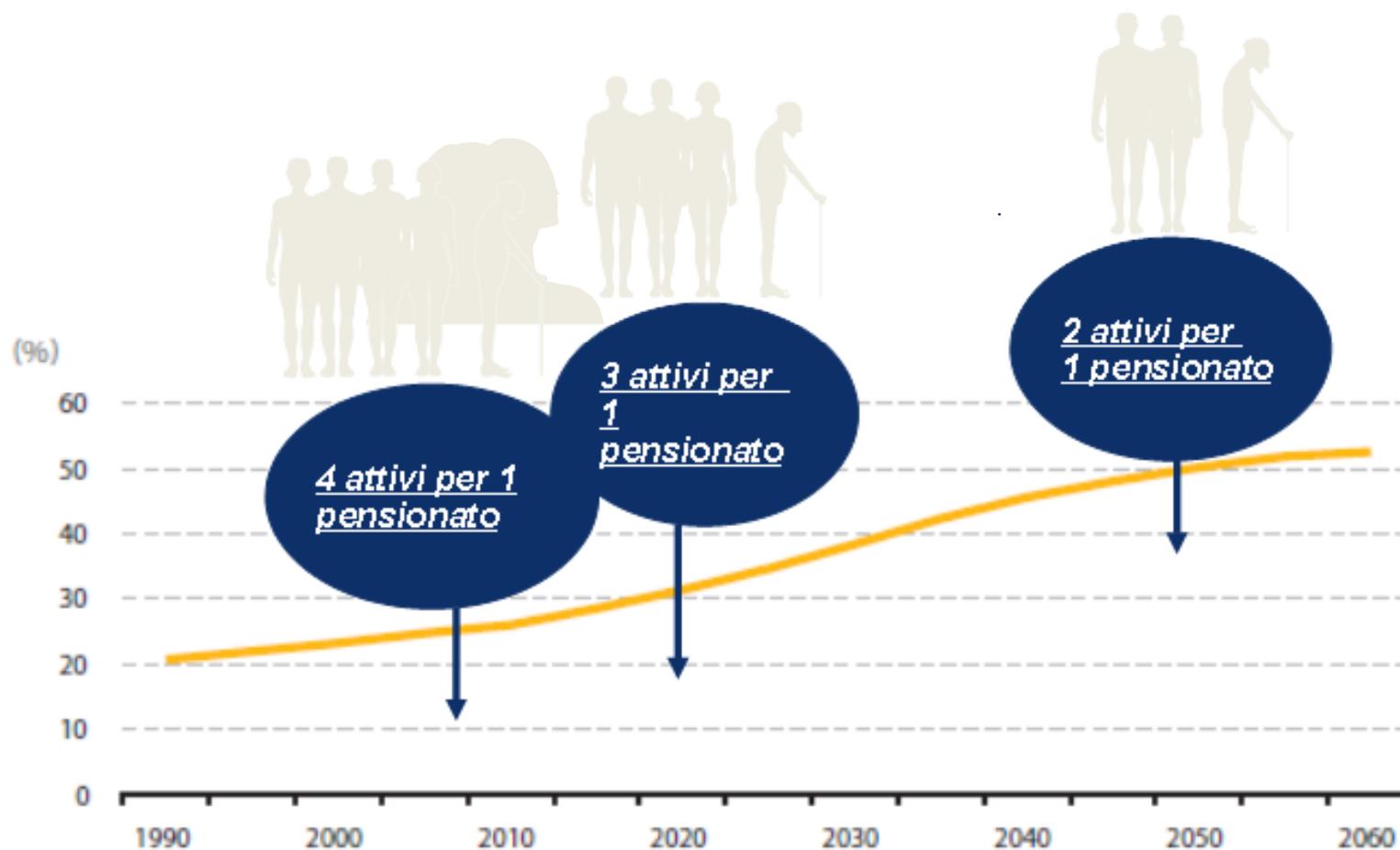
Nicolò Casuccio

Gruppo di lavoro vaccini e Politiche vaccinali SItI Società Italiana di Igiene

Il problema demografico in EU => conseguenze economiche impatto sulla sostenibilità fiscale dei paesi



2015-2035: la maggior parte delle baby boom generazioni andrà progressivamente in pensione

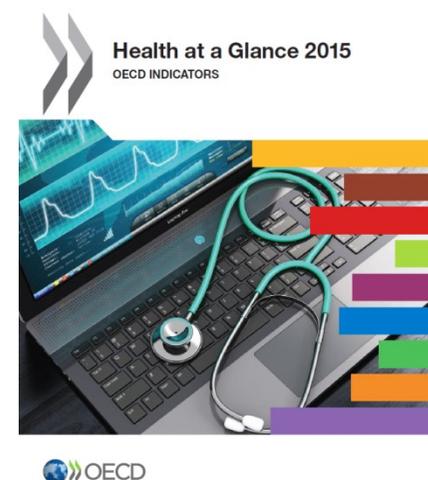


Source: Old-age dependency ratio 65+ vs 15-64 – source Eurostat – 2015-2060

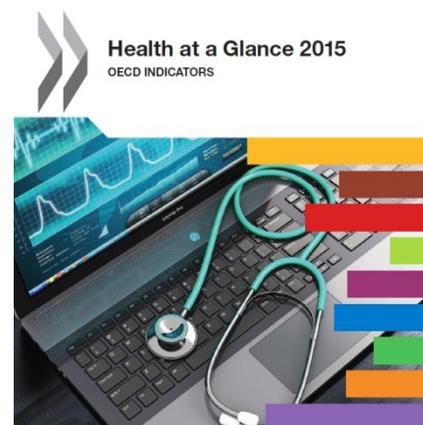
Il problema demografico in EU => l'ultimo rapporto OCSE sulla salute



This 2015 edition of Health at a Glance – OECD Indicators presents the most recent comparable data on key indicators of health and health systems across the 34 OECD member countries. For a subset of indicators, it also reports data for partner countries, including Brazil, China, Columbia, Costa Rica, India, Indonesia, Latvia, Lithuania, the Russian Federation and South Africa. This edition includes two new features: a set of dashboard indicators on health and health systems, presented in Chapter 1, summarising the comparative performance of OECD countries, and a special chapter on recent trends in pharmaceutical spending across OECD countries, presented in Chapter 2.



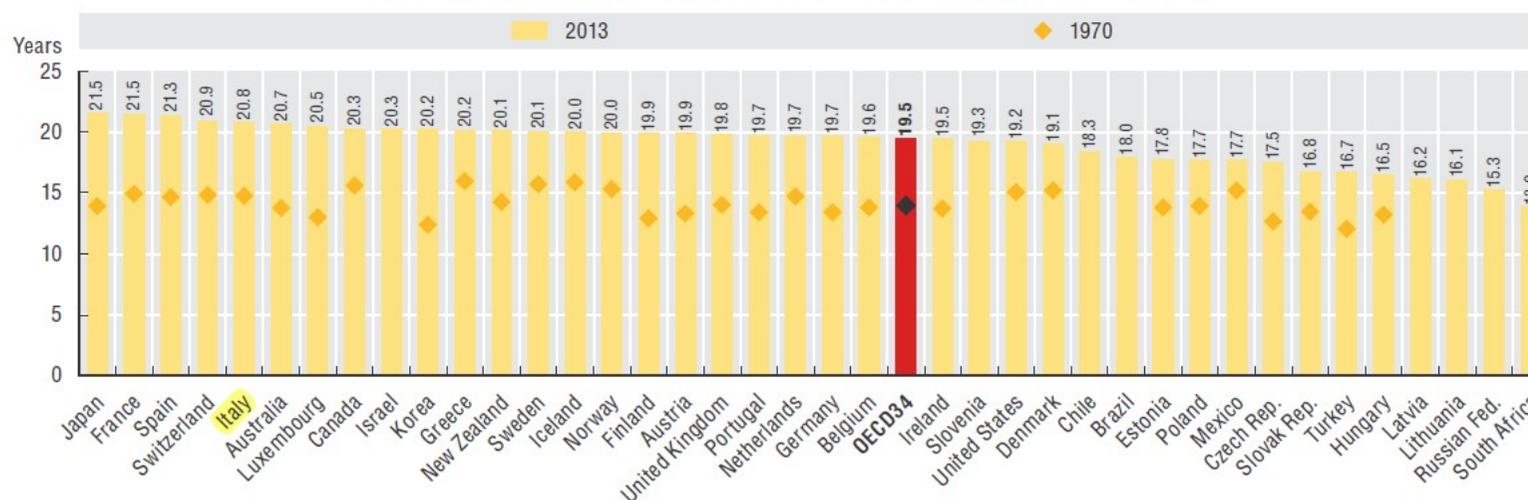
Il problema demografico in EU => l'ultimo rapporto OCSE sulla salute



Health at a Glance 2015
OECD INDICATORS

Japan, Spain, Switzerland, Italy and France are among the countries that have the highest life expectancy at birth and at older ages, although France does not perform so well in terms of life expectancy at birth for men, reflecting higher mortality rates among younger and middle-aged men.

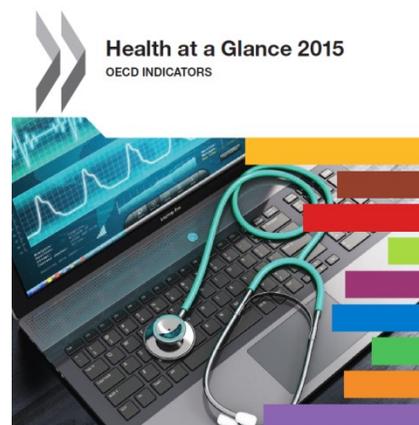
11.3. Life expectancy at age 65, 1970 and 2013 (or nearest years)



Source: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

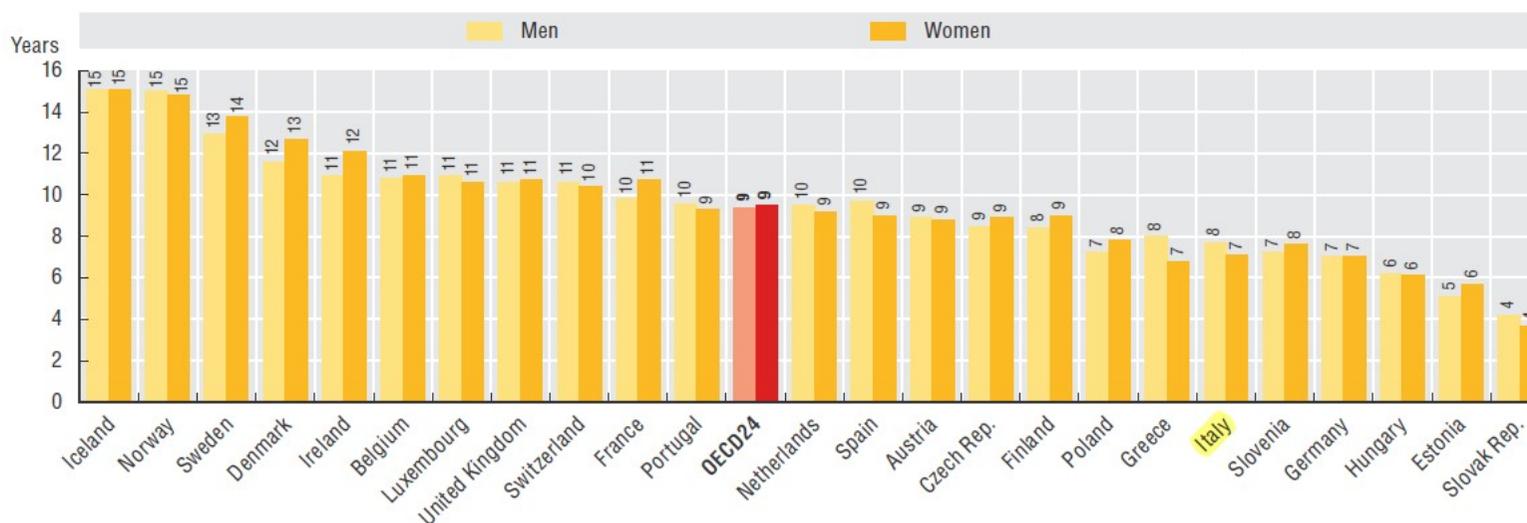
StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933281383>

Il problema demografico in EU => l'ultimo rapporto OCSE sulla salute



Ma cosa succede quando consideriamo l'aspettativa di vita «in buona salute»?

11.5. Healthy life years at age 65, European countries, 2013



Note: Countries are ranked in descending order of healthy life expectancy for the whole population.

Source: Eurostat Database 2015.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933281383>

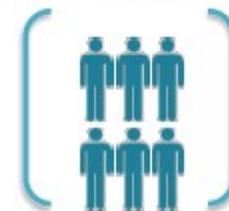
L'Organizzazione Mondiale della Sanità considera la vaccinazione uno dei 3 interventi prioritari per promuovere l'invecchiamento in salute

- La vaccinazione degli adulti garantisce il mantenimento del loro contributo alla produttività e allo sviluppo economico, evitando il rischio di congedi per malattia e perdita di produttività.
- La vaccinazione degli anziani contribuisce alla promozione dell'invecchiamento in salute, consentendo loro di assistere attivamente la famiglia ed evitando un declino funzionale che ha un impatto negativo sulla salute e sulla spesa della sanità pubblica

BENEFICI INDIVIDUALI



BENEFICI PER LA COMUNITA'



- **Prevenire le patologie o limitarne l'impatto**
- **Prevenire scompensi nelle patologie preesistenti**
- **Aiutare a mantenere l'indipendenza e evitare ospedalizzazioni e aiuti specializzati**
- **Contribuire all'invecchiamento attivo e in salute**
- **Contribuire a combattere L'antibiotico resistenza**
- **Ridurre il numero di giorni di lavoro persi per malattia**
- **Aiutare gli individui 50+ a continuare a svolgere le loro attività sociali**
- **Evitare disagi e ansie alle famiglie**
- **Costo-efficacia degli interventi**

WHO Strategy and action plan for healthy ageing in Europe, 2012–2020

Ryan J, et al. Establishing the health and economic impact of influenza vaccination within the European Union 25 countries. Vaccine. 2006. Schmader KE et al. The impact of acute herpes zoster pain and discomfort on functional status and quality of life in older adults. Clin J Pain. 2007. Szucs T. The socio-economic burden of influenza. J Antimicrob Chemother 1999. Glezen P and all. Benefits of a Universal Influenza Immunization Program: More than the Reduction in the Use of Antibiotics. CID 2009;49:757-758. Michel JP et al. Advocating Vaccination of Adults Aged 60 Years and Older in Western Europe: Statement by the Joint Vaccine Working Group of the European Union Geriatric Medicine Society and the International Association of Gerontology and Geriatrics–European Region. REJUVENATION RESEARCH. 2009

La “triade malefica”...



Influenza
Malattia pneumococcica
anti Herpes Zoster

...vs “el triplete”



Vaccini antiinfluenzali

Vaccini antipneumococcici

Vaccino anti Herpes Zoster

HERPES ZOSTER

Riepilogo: Epidemiologia dell'Herpes Zoster

- Quasi **tutti** sono a rischio
- La grande maggioranza dei casi di herpes zoster (HZ) si verifica in **soggetti immunocompetenti**
- Il rischio per tutta la durata della vita di sviluppare HZ è pari a **1 su 4**
- Più di due terzi dei casi di HZ si verifica in soggetti di **età ≥ 50 anni**
- Il numero di casi di HZ in Europa aumenterà con l'invecchiamento della popolazione
- Circa 1 su 5 pazienti con HZ svilupperà **nevralgia post-erpetica**; questo rischio aumenta con l'età
- Durata e severità del dolore zoster-associato aumentano con l'età
- Costi economici diretti e indiretti
- Trattamento farmacologico poco soddisfacente

TABELLA 1

Aggiornamento del " CALENDARIO VACCINALE PER LA VITA" - Vaccinazioni offerte in forma attiva e gratuita

Vaccino	Nascita	3° mese ¹ (dal 61° giorno)	4° mese dopo 1 mese dalla somministrazione di esa+ PCV 13 e Rota	5° mese	6° mese dopo 1 mese dalla somministrazione di esa+ PCV 13 e Rota	7°/8° mese dopo 1 mese dalla somministrazione della 2° dose di MenB	11°-12° mese	13°-15° mese	15/18 mesi 1 mese dopo la somministrazione di MPRV	5 - 6 anni	12° anno	15°-18° anni	19-64 anni	Coorte al 65° anno	50 - 65 anni	Coorte dal 65° al 75° anno	≥ 65 anni
DTPa		DTPa		DTPa			DTPa										
IPV		IPV		IPV			IPV										
Epatite B	HBV ²	HBV		HBV			HBV										
Hib		Hib		Hib			Hib										
PCV13		PCV13		PCV13			PCV13										
Rotavirus		1 dose		2 dose													
Anti Meningo B			1° dose Men B		2° dose Men B	3° dose Men B			4° dose Men B								
Meningo C								Men. C									
Meningo ACW135Y coniugato												Men. ACW135Y					
MPR + Varicella								MPRV/ MPR + Var		MPRV/ MPR + Var							
dTpa													dTpa				
DTPa + IPV										DTPa + IPV/ DTPaIPV							
dTpa + IPV												dTpa+ IPV/ dTpaIPV					
HPV										HPV Sesso F e M		→ 45 anni (F) → 26 anni (M)					
Anti-Influenzale										Influenza							
Anti-Pneumococcico													PCV13/PPV23 Pazienti a rischio per patologia		PCV13/ PPV23		PCV13/ PPV23
Anti Zoster															Zoster pazienti a rischio	Zoster	

La vaccinazione anti HZ in Italia oggi....

PIANO NAZIONALE PREVENZIONE VACCINALE 2017-2019 ¹

Il nuovo calendario vaccinale nazionale 2017-2019 prevede l'offerta ATTIVA e GRATUITA di tutte le vaccinazioni alla popolazione ed è uno strumento di riferimento condiviso che ha l'obiettivo di ridurre le diseguglianze di accesso nel nostro Paese e garantire lo stato di salute della popolazione.

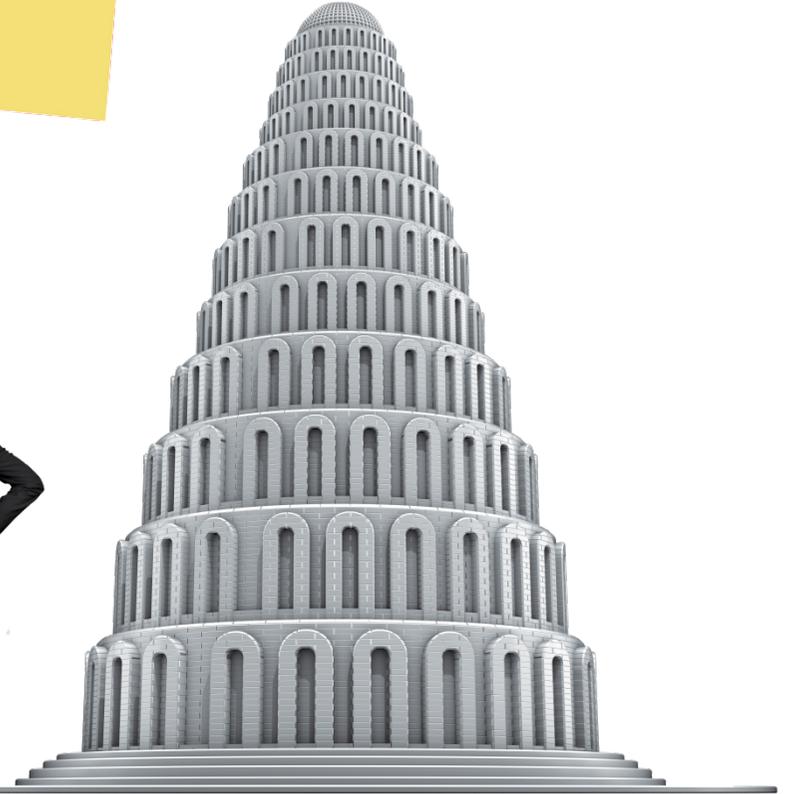
VACCINO	0-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	→	6° anno	12-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni	Soggetti a rischio	
DTPa**		DTPa		DTPa			DTPa				DTPa***	dTpaIPV	1 dose dTpa*** ogni 10 anni			(1)	
IPV		IPV		IPV			IPV				IPV						
Epatite B	EpB EpB*	Ep B		Ep B			Ep B									(2)	
Hib		Hib		Hib			Hib									(3)	
Pneumococco		PCV		PCV			PCV								PCV+PPSV	(4)	
MPRV									MPRV		MPRV					(6)	
MPR											oppure MPR+V					(5)	
Varicella																(6)	
Meningococco C									Men C [§]			Men ACWY coniugato				(7)	
Meningococco B**^		Men B	Men B		Men B			Men B									
HPV												HPV [°] : 2 o 3 dosi (in funzione di età e vaccino)				(8)	
Influenza															1 dose all'anno	(9)	
Herpes Zoster															1 dose#	(10)	
Rotavirus		Rotavirus## (2 o 3 dosi a seconda del tipo di vaccino)															
Epatite A																(11)	

- Co-somministrare nella stessa seduta
- Somministrare in seduta separata
- Vaccini per categorie a rischio

il caso “H1N1”

**Titubanze sul vaccino
<<pandemico>>**

**Fonti d'informazione
Questione “squalene”
Thiomersale
Effetti collaterali**



IL RITIRO DEL FLUAD



AIFA dispone il divieto di utilizzo per due lotti del vaccino antinfluenzale FLUAD



27/11/2014

A seguito delle segnalazioni di quattro eventi avversi gravi o fatali, verificatisi in concomitanza temporale con la somministrazione di dosi provenienti dai due lotti 142701 e 143301 del vaccino antinfluenzale FLUAD della Novartis Vaccines and Diagnostics s.r.l., in attesa di disporre degli elementi necessari, tra i quali l'esito degli accertamenti sui campioni già prelevati, per valutare un eventuale nesso di causalità con la somministrazione delle dosi dei due lotti del vaccino, l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha disposto, a titolo esclusivamente cautelativo, il divieto di utilizzo di tali lotti.

L'AIFA invita i pazienti che abbiano in casa confezioni del vaccino FLUAD a verificare sulla confezione il numero di lotto e, se corrispondente a uno di quelli per i quali è stato disposto il divieto di utilizzo, a contattare il proprio medico per la valutazione di un'alternativa vaccinale.

L'AIFA specifica inoltre che i tre eventi ad esito fatale hanno avuto esordio entro le 48 ore dalla somministrazione delle dosi dei due lotti del vaccino.



ANCORA POLEMICHE SUL TIPO ANTIFLUENZIALE

Novantenne triestina si vaccina. Ora è in coma



Altre morti sospette in Italia in correlazione col vaccino anti-influenzale. In vittime sarebbero...

CRESCIE L'ALLARME MENTRE SI MOLTIPLICANO LE SEGNALAZIONI DALLE ASL DI TUTT'ITALIA ALL'AGENZIA DEL FARMACO

Vaccini anti-influenza
11 le morti sospette
anche anziana a Lecce
È di Carpignano ed è deceduta lunedì



Sotto accusa è il «Fluad»
prodotto dalla Novartis
Bloccati due lotti del farmaco
ma altri sarebbero a rischio

Diverse Procure hanno già
avviato inchieste. L'Aifa
sta...

Incubo vaccino
in Veneto

L'ALLARME SALUTE
Vaccini
i morti sono 12
Sequestri
in tutta Italia



CAPILLARO A PAGINA 9

Morte sospetta dopo il

Influenza, esposto per una donna di

L'ALLARME Il ministro: negativi i test sui primi due lotti di Fluad, non ci sono

Vaccino, morte sospetta

Dopo l'esposto dei parenti



Vaccino

Como: chiesta la cartella

La Procura di Como ha
chiesto all'Aul di acquisire la car-
tella clinica del comasco di 82
anni morto, nelle scorse settim-
ane, dopo essere stato vaccinato
contro l'influenza. Nessuna
ipotesi di reato, ma un fascicolo
per "notizie non costituenti reato",
aperto per accertare l'eventualità

Verso il ritiro di altri 4 lotti

Incubo vaccini
e morti sospette
Siamo a dodici



Muoiono dopo il vaccino

Due vittime a Francavilla e Frisa. L'Asl indaga ma rassicura

Panico profilassi antinfluenzali. L'Aifa: decessi sospetti
Vaccini: 11 morti, zero certezze



Iniezione
letale

L'ultimo caso a Terzi
Vaccini, salgono a 13
le morti sospette

Angeli - Galati - 14 novembre 2014

INFLUENZA ALLARME DEI MEDICI. MILIARI SPREVENTATE, NON SI CORANO PIÙ

Salgono a 13 le morti sospette
il caso vaccini sbarca in Europa

LE MAGGIORI TESTATE
GIORNALISTICHE
TRA IL 28 NOVEMBRE
E IL 3 DICEMBRE 2014...
...6 GIORNI DI TERRORISMO
MEDIATICO

Vaccini anti-influenza, scagionato il Fluad

Il verdetto dell'Agenzia Europea: non c'è nessun rapporto tra il farmaco e le morti

Su quante prime pagine è stata pubblicata, il 4 dicembre?

Due.



LA STAMPA

L'Ue scagiona i vaccini Fluad: "Non hanno causato le morti"

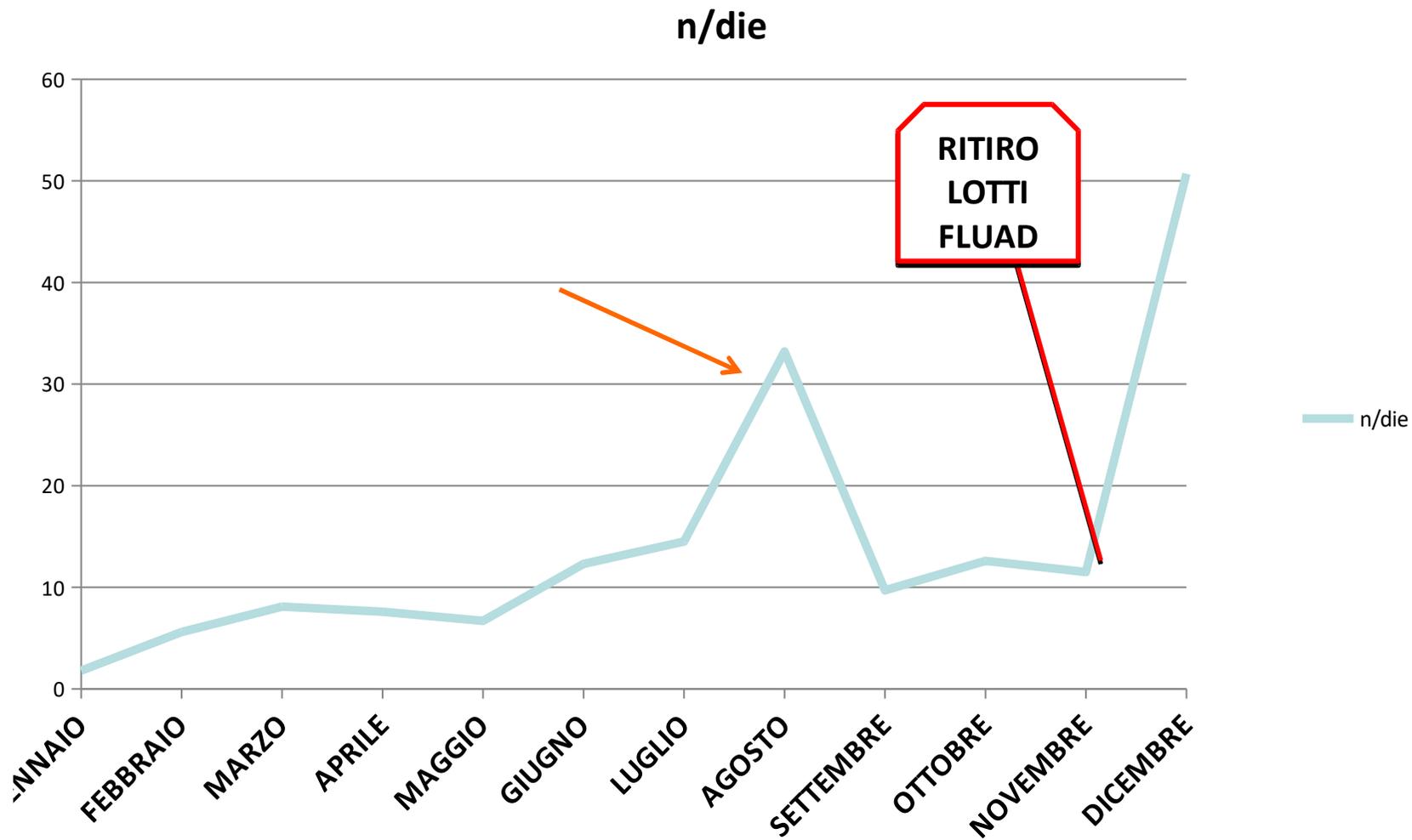
Dopo i primi test dell'Istituto Superiore della Sanità, la conferma dell'Agenzia Europea del Farmaco. L'Em: "Ora riprendere la campagna di vaccinazione contro l'influenza"



La maggior parte delle testate on line pubblica la notizia il 23 dicembre
(a campagna vaccinale *quasi* ultimata)



SEGNALAZIONI EVENTI AVVERSI 2014





**Settembre 1973:
Napoletani in fila
per sottoporsi alla
vaccinazione
anticolerica.**

**La percezione del rischio
è cambiata**



Comunicare!!



Migliorare la comunicazione su argomenti di salute con impegno personale e sociale

a) Su un piano professionale con addetti ai lavori

a) MMG

b) PLS

c) Operatori Professioni Sanitarie

Utilizzando parole semplici ed esempi concreti di pratica professionale

b) Su un piano sociale interessando la popolazione generale (famiglie, scuola, anziani)

Tramite Società Scientifiche e Organizzazioni di volontariato sociale

Grazie

per la cortese attenzione!

epidemiologia@asppalermo.org